广西医科大学网络任选课补修申请表

学院：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  |
| 专业 |  | 班级 |  |
| 应修学分 |  | 实修学分 |  |
| 联系方式： |  |
| 未修够学分原因：本人签字： |
| 学院审核 |   辅导员签字： 学院（盖章） |

注：

1.本表仅适用于任选课学分未达毕业要求的2024届毕业班学生。

2.学院审核通过后，将本表签字、盖章的电子版拍照或者扫描发送至邮箱：243763018@qq.com。

3.学生将通过超星、智慧树平台补修学分，请加入超星选课QQ群（893088314）、智慧树QQ群（40194129），分别联系管理员：高运锋（超星）、应水华（智慧树）。